

特殊时期的科普

肺部结节复查时间到了,疫情期间我该怎么办?

问:医生您好,我两周前体检发现了肺部的磨玻璃结节,本来想来上海市肺科医院就诊治疗的,但是现在因为疫情来不了,我该怎么办?

答:肺部磨玻璃结节很大部分是增生或炎症性病变等良性疾病;有小部分是癌前病变或早期肺癌,一般发展缓慢,预后良好。因此对于初次发现的2厘米以下的磨玻璃结节,建议间隔至少3个月再复查薄层平扫CT;1厘米以下结节可以半年后复查,6毫米以下结节每年复查就行。如果是2厘米以上的磨玻璃结节,可以间隔1-2个月复查CT。所以对于初次发现的磨玻璃结节,不必急于复查,疫情期间也不会耽误您的治疗,可以按照上面给出的随访时间,在疫情结束后来我院就诊。

问:我的肺部结节到复查时

间了,但是现在因为疫情封闭在家,会不会耽误治疗,甚至有生命危险呢?

答:一般直径2厘米以下的肺部结节性质都比较温和,不管是良性的或者恶性的,不会因为几周的时间造成病情明显进展而耽误治疗;特别是1厘米以下的结节,比预定复查时间晚2-3个月也不会影响治疗效果的。如果是直径大于2厘米的纯磨玻璃结节,发展也很慢,不必急于就诊和手术治疗,可以待疫情结束后再到医院就诊。对于直径大于2厘米的混合性磨玻璃结节、实性结节或肿块,可以网上咨询我院胸外科医师,或者来我院就诊。

问:我怎样才能网上咨询到肺科医院的胸外科医师呢?

答:4月1日到5日,为了满足广大市民的就医需求,我院除常规互联网门诊外,还开设了胸外科知名专家互联网门诊,时间是上午8:00-11:30,下午13:30-16:30。同时,我院普通门诊也照常开诊。

问:如果想来上海市肺科医院就诊,现在疫情期间医院有什么要求吗?

答:首先需要预约,可以关注“上海市肺科医院”公众号,门诊预约挂号等可在线操作。其次,门诊患者和陪护人员需凭门诊预约信息进入。如果有发热(体温大于37.3°)或有明显呼吸道症状的人员,14天内来自或途经中高风险地区的人员,请到发热门诊就诊。

(胸外科 供稿)

特殊时期,支气管扩张症患者问 & 答

疫情期间,支气管扩张症患者应当如何做好自身防护,减少因急性期加重入院的几率?针对目前患者的一些疑问,我们整理如下,希望能为患者答疑解惑:

Q1:疫情期间,支气管扩张症患者应当如何防护?

支气管扩张症是慢性气道疾病,支扩患者应更加注重多方面个人管理。疫情期间,减少去人员密集场所,必须出门时应佩戴好口罩,注意保暖,避免受凉;稳定期居家遵医嘱行气道管理,坚持用药;做好疫苗接种;注意手卫生和室内开窗通风;饮食应注意多吃蔬果及优质蛋白,避免摄入辛辣刺激食物,增加维生素C的摄入,保证充足和规律的睡眠,提高自身免疫力;适当锻炼,以缓和的有氧运动为主,避免进行剧烈运动;此外,保持心情愉悦、不要过分焦虑也是十分重要的哦!

Q2:有痰咳不出或痰多怎么办?

对于支气管扩张症患者,保持气道通畅十分关键。咳嗽是支气管扩张症的常见症状,在咳嗽不畅的时候,可以采用物理拍背、服用化痰药物等方法促进排痰。

对于痰液粘稠的患者,在医生指导下服用化痰药,进行雾化吸入盐水也能帮助痰液咳出。当症状恶化,如痰量增加、喘息、气急,可以线上就诊,使用有效的抗生素控制感染。疫情期间还要注意保护自己和他人,妥善处理呼吸道分泌物,避免疾病的传播。

Q3:特殊时期,支气管炎扩张患者咯血怎么办?

如果咯血量比较少,请不要恐慌,尽量将血轻轻咳出,不要故意憋气,可以口服云南白药、安络血等药物进行止血治疗;当出现大咯血(一次咯血量超过200ml或24小时咯血量超过500ml)时应引起注意,积极预防咯血窒息,保证气道通畅。大量咯血时需禁食,少量咯血可进少量凉或者温的流质食物,饮食应忌辛辣刺激,同时保持大便通畅。大咯血无法控制下建议按照当地防疫要求,

温馨提示:
出现鼻塞、流涕、咽痛、乏力等症狀时,亦可能为合并其他病毒感染,所以出现上述症狀时应全程佩戴口罩,咨询相关专业人士,必要时做好个人防护至当地医院就

诊。就诊时要如实详细告知医生近期有无病例报告社区的旅行和居住史、肺炎或疑似病人的接触史等,且就诊过程中应全程佩戴口罩。相信医患携手,可以共克时艰,一起期待花开疫散!

Q4:疫情期间,问诊开药不方便怎么办?

为满足就医需求,我院互联网门诊正常开设,建议通过医院在线平台向医生问诊,在医生指导下用药治疗;外地患者如需购买长期使用药物可以通过其他正规途径购买,或至当地医院在医生指导下调整用药,待疫情好转后,至门诊复诊。

Q5:作为支扩患者家属应该注意什么?

作为患者家属,在特殊时期就诊不便的情况下应辅助患者进行日常健康管理,同时应注重患者心理健康,及时识别不良情绪,相信身旁的安慰是患者最大的安全感。

(呼吸与危重症医学科 供稿)

特殊时期,哮喘患者问 & 答

特殊时期,哮喘患者应该如何防护?

哮喘患者应避免接触过敏原,在室内要注意清洁卫生,定时清洁织物、家具地面灰尘,特别是注意宠物的清洁,并减少与宠物的亲密接触;哮喘患者要减少外出,在室外一定要戴好口罩,避免走进花草丛中。已经进行过过敏原检测的患者,要注意远离相应过敏原。同时,患者应备好缓解哮喘发作的药物在身边。在家也要注意营养搭配,保持健康作息,适量运动锻炼提高免疫力。

特殊时期如何看病和购买药物?

部分医院开设线上一对一就诊服务,患者可根据需要选择合适的医院和医生在线上就诊,线上医生开具的处方也可以用于购药。疫情封闭期间,如果线下购药不变,可以外卖购药,选好药物加入购物车后,上传处方就可以购买到所需药物。在外卖软件的购药界面,也可以线上开具处方。

作为哮喘患者家属,应该注意什么?

哮喘虽不能根治,但规范治疗可以使大多数患者达到良好和完全的控制。但是对于哮喘儿童和老年患者,家属要给予特殊关照,关注患者远离过敏原,检测患者发病情况,了解哮喘治疗用药,指导患者规律用药,在患者急性发作时能帮助患者合理使用药物,帮助患者平稳情绪。

类固醇药物抑制免疫,还可以继续使用吗?

类固醇药物是哮喘控制药物中十分重要的,不规范使用类固

温馨提示:

疫情期间,就医不便,呼吸科的医生也十分担心哮喘患者的病情,希望患者能够做好自我病情管理,保持哮喘治疗药物有效期内,且常备身边。规范用药能够有效控制病

醇药物可能导致哮喘发作且难以控制,可能引起就医过程中增加暴露风险。哮喘患者应继续规律用药,同时注意防护。

哮喘急性发作,症状加重怎么办?

如患者突然出现气短、呼吸困难、头晕、焦虑烦闷、大汗淋漓等表现,应尽快吸入支气管扩张剂,可适量加大剂量,口服糖皮质激素,如治疗效果欠佳、症状仍不缓解,应马上打电话给120急救,准确描述患者情况,在等待救护车到来时保持镇静,继续吸入支气管扩张剂。

(呼吸与危重症医学科 供稿)

情,预防哮喘发作,希望哮喘患者及家属都能在家注意卫生,外出注意个人防护,学习哮喘防治知识,病情有变及时线上就诊,在发作时镇静用药。让我们医患携手,共渡难关!

特殊时期,胸部肿瘤患者问 & 答

看病怎么办?

在这个特殊时期,江浙沪皖地区的许多医生在一线支援抗疫。肿瘤患者此时可以找同治疗组的医生就诊;另外,部分医院或医生也开设了医生一对一的线上咨询服务。

Q4:疫情期间,到上海复诊开靶向药不方便怎么办?

随着肿瘤精准治疗的开展,越来越多的患者会定期门诊开靶向药物后回到当地治疗。对于这些患者,建议联系当地医院,看看有没有相同的药物。待疫情好转后,至门诊复诊,酌情调整治疗方案。

Q5:化疗或免疫治疗的时间

温馨提示:

疫情期间,在患者为看病焦虑和操心的时候,作为与患者携手抗击肿瘤的医生,也同样十分挂念自己的患者。肿瘤疾病随着治疗方法的不断改善,疗效已有显著提高,更多的胸

到了,可以适当延长吗?

有一些患者面临着化疗或免疫治疗的时间已到,但因各种原因不能如期治疗的情况。在这种情况下,建议患者与自己的医生或治疗组的医生联系,根据患者病情及身体状况决定合理的治疗时间。

Q6:治疗后出现恶心呕吐等症状,要不要去医院?

肿瘤患者化疗等治疗后可能出现胃肠道反应、骨髓抑制、肝肾功能障碍等等不良反应,如果患者在治疗后出现不适症状,建议立即到附近医院完善相应的检查,进一步处理,以免延误病情。

(肿瘤科 供稿)

部肿瘤患者是一个慢病管理的过程。在特殊时刻,也希望大家充足睡眠、合理饮食、心情开朗。如有紧急情况,建议第一时间就近诊疗;而对于慢病的随访,大家可以采用当地医院处理结合线上问诊的形式。

肺部外科围术期问答,疫情期间如何应对?

我是肺部磨玻璃结节(2厘米)患者,医生考虑肺浸润性腺癌,之前预约了贵院的单孔胸腔镜手术,但是由于上海疫情原因无法按时住院。请问这个会耽搁病情吗?我应该怎么办?

长期存在的肺部磨玻璃结节是惰性肿瘤的概率较高,如果医生诊断为肺浸润性腺癌,一般会建议患者手术治疗。那么等待手术的时间是否越短越好?这里面也是有一些考量因素的。

如果该结节密度较低、没有明显实性成分、既往半年随访期间没有明显变化,都可以考虑三个月疫情好转后来我院择

期手术。

如果该结节密度较高、有明显实性成分、既往半年随访期间有明显变化,则建议尽量限期手术,在当地选择有条件的三甲医院尽早进行手术,规避可能潜在的转移风险。

一般而言,肿瘤性的磨玻璃结节如果考虑原位腺癌、微小浸润腺癌,3个月的等待期是不会影响手术效果的,等疫情过后再择期处理。考虑浸润性腺癌的话,如果直径越大、密度越高、实性成分比例越高、变化时间越快,则越倾向于建议早日手术。

疗处理。

如果肺部微创术后4-6个月,可以复查胸部CT,请医生看看有没有局部复发迹象及胸腔内的恢复情况。恶性实体瘤患者术后也可以加做头颅核磁共振、骨扫描、腹部彩超检查,评估全身是否有复发的可能。

对于那些在本院手术、由于疫情无法按时复诊的患者,可以在当地复查,然后通过本院的互联网医院或网上咨询方式,上传相应资料,与主刀医生互动问答。

我半个月前在在贵院进行的微创手术,肺癌早期,目前咳嗽、切口附近痛,想了解一下手术后还会有哪些不适情况,如何应对处理?

肺部术后,也可能会有些不适,常见的如下:

1.疼痛感、针刺感、麻木感

围手术期内的疼痛,与切口损伤、胸腔内引流管触碰到膨胀的肺脏有关系,可以适当口服止痛药物。长期存在的疼痛可能与肋间神经损伤、瘢痕反应、胸膜增厚反应有关。皮肤针刺感、麻木感是因为表皮神经被切断引起的异常感觉,但手术切口势必会引起这样的解剖学改变。

出院后的疼痛感、针刺感、皮肤麻木感,对某些患者而言可能会长期存在数月甚至数年,但会慢慢缓解。这些不适的感觉与患者的疼痛敏感性大小、胸膜增厚粘连反应、肋间神经损伤的程度、瘢痕反应的严重程度有关。

如果疼痛持续存在,通过口服止痛药物、皮肤止痛贴剂,一般会逐渐缓解;长期无法缓解的患者可以考虑肋间神经消融手术,但对于胸膜增厚引起的隐痛效果不佳。瘢痕反应引起的疼痛可以采用去除瘢痕的方法,一般见于瘢痕体质的患者。

2.咳嗽

有些患者术后会发生刺激性干咳,不由自主,老想咳嗽,这是很正常的术后反应。肺脏很娇嫩,手术中高能量器械的应用损伤,手术后一次性切割缝合器钛钉的永久留置,人体对异物的敏感性,都导致术

后的干咳。该症状一般会随着时间推移慢慢缓解,时间长短因人而异,有数周,甚至数年之久。术后咳嗽的发生概率因人而异,同样个体差异也很大,出院后仍然干咳不止的患者,可以口服相应的止咳药物,积极体育锻炼、深呼吸调理,等机体逐渐恢复,干咳也会随之消退。

3.胸闷气促

有些患者手术后会发胸闷气促,出现这样的症状,要综合考虑,区别对待。例如患者本身肺功能较差,切除的肺组织过多,很容易引起胸闷气促,这是由于进行气体交换的肺脏组织减少导致的。术前合适的手术方案、术后积极的体育锻炼可以降低胸闷气促发生的概率。

例如患者术后有大量的积液滞留在胸腔内,不但会引起胸闷气促,还有可能引起发热,需要进行胸腔积液的穿刺抽吸,缓解症状。

例如术后发生急性肺栓塞,引起换气功能的障碍,导致胸闷气促,需要进一步的抗凝甚至溶栓处理。这类患者大多数较胖,或者有静脉曲张等基础血栓性疾病,术后积极地下床走动及合理的低分子肝素抗凝会减少肺栓塞的发生率。

例如咳嗽不畅,痰液滞留在肺内,引起胸闷气促,有时候需要协助排痰或者气管镜吸痰。这些患者多有吸烟史、慢性支气管炎病史,存在基础疾病。

例如心肌梗死引起的胸闷气促,多见于有心脏基础疾病的患者,这类患者的围术期风险很高。

(胸外科 供稿)